

Уважаемые коллеги!

Мы благодарим всех, кто прислал ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в предыдущем номере нашего журнала.

Правильные ответы на вопросы тестового контроля, опубликованные в «Русском журнале детской неврологии» № 2/2015, стр. 72:

- | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| 1-й вопрос — ответ 2; | 4-й вопрос — ответ 1; | 7-й вопрос — ответ 1; | 10-й вопрос — ответ 5. |
| 2-й вопрос — ответ 1; | 5-й вопрос — ответ 6; | 8-й вопрос — ответ 4; | |
| 3-й вопрос — ответ 1; | 6-й вопрос — ответ 2; | 9-й вопрос — ответ 5; | |

Поздравляем Елену Вернигора (Благовещенск, Амурская область), правильно ответившую на все вопросы, и дарим бесплатную подписку на «Русский журнал детской неврологии»!

Сегодня мы вновь предлагаем вам проверить свои знания и ответить на предложенные вопросы. Ответы присылайте в редакцию по почте или e-mail: rjcn@epileptologist.ru.

Правильные ответы будут опубликованы в следующем номере журнала.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный ответ

I. Укажите диагностические признаки синдрома Кляйне–Левина.

1. Пациент жалуется на чрезмерную сонливость.
2. Эпизоды сонливости продолжаются по крайней мере 18 ч в день.
3. Эпизоды гиперсомнии повторяются по крайней мере 1 или 2 раза в год, продолжительностью от 3 дней до 3 нед.
4. Заболевание встречается преимущественно у мужчин, с началом, как правило, в подростковом возрасте.
5. Верны 1 и 3.
6. Верны 2 и 4.
7. Все перечисленное.

II. Какие клинические проявления могут встречаться во время эпизодов гиперсомнии у пациентов с синдромом Кляйне–Левина?

1. Гиперфагия.
2. Гиперсексуальность.
3. Растрорможенность поведения, раздражительность, агрессивность.
4. Дезориентация, спутанность сознания, галлюцинации.
5. Отсутствие недержания мочи.
6. Сохранение вербальных ответов на сильный раздражитель.
7. Верны 1, 2, 3.
8. Верны 4, 5, 6.
9. Все перечисленное.

III. В каком возрасте наиболее часто начинается идиопатическая фокальная эпилепсия детского возраста с центрально-височными спайками (роландическая эпилепсия)?

1. На первом году жизни.
2. До 2 лет.
3. 4–10 лет.
4. После 7 лет.
5. В пубертатном периоде.
6. У детей любого возраста.

IV. Какое распределение по полу верно при роландической эпилепсии?

1. Болеют почти исключительно мальчики.
2. Болеют почти исключительно девочки.
3. Мальчики и девочки болеют с равной частотой.
4. Чаше болеют мальчики.
5. Чаше болеют девочки.

V. Какие типы эпилептических приступов считаются характерными для роландической эпилепсии?

1. Фокальные орофаринголарингеальные.
2. Фокальные гемифациальные.
3. Фокальные фациобрахиальные.
4. Унилатеральные приступы с возможным развитием пареза Тодда на короткое время.
5. Вторично-генерализованные судорожные приступы.
6. Абсансы.
7. Миоклонические.
8. Атонические.
9. Все перечисленное.
10. Верны 1–3.
11. Верны 1–5.